



**Anatomie et  
Cytologie  
Pathologiques  
Tumorothèque**

**INFORMATION ET CONSENTEMENT DU PATIENT  
à l'utilisation des échantillons biologiques à une fin  
de recherche scientifique, avec examen des  
caractéristiques génétiques constitutionnelles**

022 TUM 220 ER01 003

Version 1  
17/05/10  
Page 1 / 1

**ENREGISTREMENT**

**Services cliniques  
Blocs opératoires**

Placer l'original dans le dossier patient, remettre une copie au patient et une copie au Service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques.

Madame, Monsieur,

Un prélèvement de votre lésion (ou de la lésion dont votre enfant est porteur), va être ou a été réalisé pour établir le diagnostic et adapter la thérapeutique.

Au cas où le prélèvement n'aurait pas été utilisé en totalité, nous conserverons l'échantillon restant au sein de la Tumorothèque Régionale de Franche-Comté située dans le service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques au CHU de Besançon. Une partie de cet échantillon sera conservé pour une éventuelle utilisation ultérieure dans le cadre de votre traitement.

Une autre partie pourra, sauf opposition de votre part, être utilisée à des fins de recherche médicale ou scientifique. **Des examens visant à déterminer des caractéristiques génétiques et permettant des recherches sur votre pathologie pourront être effectués.** Pour ces recherches, votre accord est nécessaire. Vous pouvez l'exprimer en signant le présent document.

**Cet accord est révocable à tout moment.**

Nom et prénom du patient : .....

Date de la remise de ce document au patient : .....

Signature du patient (ou de son représentant légal) :

**Cadre réservé au service**

Responsable de la consultation / service : .....

Signature : .....

*Conformément à la loi (art.16-1 et 16-6 du Code civil), ce prélèvement ne pourra être cédé à titre commercial ni donner lieu à une rémunération à votre bénéfice. Il pourra être utilisé pour des recherches effectuées en partenariat avec un ou plusieurs organismes publics ou privés.*

*« Les données médicales associées au prélèvement seront réunies sur un fichier informatique permettant leur traitement automatisé dans le cadre des recherches. Vous disposez à leur égard d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition conformément à la loi ».*

**Tumorothèque Régionale de Franche-comté  
Service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques – CHU Jean Minjoz  
3 bd Alexandre Fleming – 25030 BESANCON Cedex – 03 81 66 82 90**